

## فرم درخواست ویزای توریستی استرالیا

### بخش A- اطلاعات شخصی

1. در حال حاضر در کدام کشور به صورت دائم اقامت دارید و وضعیت اقامت شما چیست؟

--

2. دلیل سفر شما به استرالیا چیست؟

<input type="checkbox"/> تجارت	<input type="checkbox"/> گردشگری	<input type="checkbox"/> دیدار اعضای خانواده
--------------------------------	----------------------------------	--

3. جزئیات سفر خود به استرالیا را شرح دهید

--

4. آیا شما عضو یک گروه توریستی هستید؟

<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بله	نام گروه
------------------------------	------------------------------	----------

5. اطلاعات زیر را به همان ترتیب پاسپورت وارد کنید. اطمینان حاصل کنید برای مدت زمان حضور شما پاسپورت شما اعتبار دارد.

نام:	نام خانوادگی:	جنسیت: <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/> زن
------	---------------	---

تاریخ تولد	محل تولد
شماره پاسپورت	شهر
ملیت دارنده پاسپورت	استان
تاریخ صدور	کشور
تاریخ انقضا	

6. وضعیت تاهل

<input type="checkbox"/> متاهل	<input type="checkbox"/> جدا زندگی می کنم	<input type="checkbox"/> هرگز ازدواج نکرده ام یا در هیچ رابطه ای نبوده ام
<input type="checkbox"/> نامزد	<input type="checkbox"/> مطلقه	<input type="checkbox"/> همسر فوت کرده است

7. آیا در حال حاضر پاسپورت معتبر دیگری دارید؟ (پاسپورت با ملیت دیگر)

جزئیات آن را وارد کنید	
شماره پاسپورت	کشور پاسپورت

8. آیا کارت شناسایی یا شماره شناسایی که از طرف دولت به شما ارائه شده باشد دارید (برای مثال، کارت ملی)؟

جزئیات آن را وارد کنید		
نام	نام خانوادگی	نوع مدرک
شماره شناسایی	کشور محل صدور	

9. آیا در 12 ماه اخیر برای درخواست ویزای استرالیا آزمایش های پزشکی انجام داده اید؟

شماره HAP ID	
جزئیات آن را وارد کنید	

10. آیا تا کنون ویزای استرالیا دریافت کرده اید یا به استرالیا سفر کرده اید؟

آیا این ویزا در پاسپورت منقضی شده شما درج شده است؟	
نام خانوادگی	نام
شماره پاسپورت	کشور صادر کننده پاسپورت

11. شماره ویزا

--

12. آیا این ویزا در پاسپورت شما مندرج شده است؟

شماره صدور ویزای استرالیا	
---------------------------	--

### بخش B – سفر خانواده به استرالیا به همراه شما

1. آیا با هر کدام از اعضای خانواده خود می خواهید به استرالیا سفر کنید؟

نام کامل	نسبت	نام حامی مالی (دز صورت لزوم)	تاریخ تولد
نام کامل	نسبت	نام حامی مالی (دز صورت لزوم)	تاریخ تولد
نام کامل	نسبت	نام حامی مالی (دز صورت لزوم)	تاریخ تولد

### بخش C – افراد خانواده که به همراه شما به استرالیا سفر نمیکنند

1. آیا همراه فرزند، یا نامزدی دارید که همراه شما به استرالیا نخواهد آمد؟

جزئیات آن را وارد کنید	
------------------------	--

نام کامل	تاریخ تولد	نسبت
آدرس آنها زمانی که شما در استرالیا هستید		
نام کامل	تاریخ تولد	نسبت
آدرس آنها زمانی که شما در استرالیا هستید		

2. در حال حاضر در کدام کشور هستید؟

--

3. وضعیت قانونی شما در محل فعلی (کشور) شما چیست؟

<input type="checkbox"/> شهروند	<input type="checkbox"/> اقامت دائم	<input type="checkbox"/> مهمان
<input type="checkbox"/> دانشجوی	<input type="checkbox"/> ویزای کاری	<input type="checkbox"/> هیچ وضعیت قانونی ندارم
<input type="checkbox"/> سایر موارد جزئیات را وارد کنید		

4. آدرس محل سکونت فعلی شما

کد پستی	کشور
---------	------

5. آدرس به منظور مکاتبه

کد پستی	کشور
---------	------

6. شماره تماس

منزل	محل کار	موبایل
------	---------	--------

7. آیا موافقت از طریق ایمیل یا فکس با شما تماس گرفته شود؟ این کار میتواند شامل دریافت اطلاعاتی باشد.

<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بله	جزئیات را وارد کنید
آدرس ایمیل		شماره فکس

8. آیا کسی از بستگان شما در استرالیا میباشد؟

<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بله	اطلاعات هر کدام از اعضای خانواده را وارد کنید
نام کامل	تاریخ تولد	نسبت
آدرس		
شهر وند یا اقامت دائم استرالیا		

9. آیا هیچ دوست یا آشنای دیگری در استرالیا دارید؟

<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بله	جزئیات آن را وارد کنید
نام کامل	تاریخ تولد	نسبت
آدرس		
شهر وند یا اقامت دائم استرالیا		

10. چه زمانی قصد سفر به استرالیا را دارید؟

از تاریخ:	تا تاریخ:
-----------	-----------

11. چه مدت قصد ماندن در استرالیا را دارید؟

<input type="checkbox"/> تا 3 ماه	<input type="checkbox"/> تا 6 ماه	<input type="checkbox"/> تا 12 ماه
-----------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------

12. آیا قصد ورود بیش از یک بار به استرالیا را دارید؟

<input type="checkbox"/> بله	<input type="checkbox"/> خیر	جزئیات آن را وارد کنید:
------------------------------	------------------------------	-------------------------

13. این احتمال وجود دارد که از استرالیا به کشور دیگری سفر کنید (برای مثال، نیوزیلند، سنگاپور، گینه نو) و دوباره به استرالیا بازگردید؟

<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بله	برنامه سفر خود را وارد کنید
------------------------------	------------------------------	-----------------------------

14. آیا قصد گذراندن دوره مطالعاتی در زمانی که در استرالیا هستید دارید؟

<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بله	جزئیات را وارد کنید
نام دوره	نام موسسه	طول دوره چه مدت خواهد بود؟

15. آیا قصد بازدید از اقوام خود در استرالیا را دارید؟

<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بله	جزئیات را وارد کنید
نام خانوادگی	نام	تاریخ تولد
		نسبت

16. وضعیت استخدامی شما چگونه است؟

<input type="checkbox"/> استخدام	<input type="checkbox"/> خود اشتغالی	جزئیات آن را وارد کنید
نام کارفرما/ نام تجاری	کد پستی آدرس ایمیل	شماره تلفن شماره فکس شماره همراه
آدرس		
کد کشور	کد منطقه	شماره
مسئولیت شما حیطه کاری شرکت	تاریخ شروع به کار	
<input type="checkbox"/> بازنشسته	سال بازنشستگی	
<input type="checkbox"/> دانشجو	جزئیات آن را وارد کنید	
نام دوره	نام موسسه آموزشی	چه مدت در این موسسه مشغول تحصیل می باشید؟
<input type="checkbox"/> سایر	جزئیات آن را وارد کنید	
<input type="checkbox"/> بیکار	توضیح دهید چرا بیکار هستید و جزئیات آخرین شغل خود را وارد کنید (در صورت وجود)	

17. با دقت مشخص کنید که در زمان حضور خود در استرالیا وضعیت مالی خود را چگونه کنترل میکنید .

<input type="checkbox"/> هزینه سفر را شخصا پرداخت می نمایم	<input type="checkbox"/> از سوی سازمان خارجی دیگری پوشش داده می شود
--	---

• نوع پوشش

<input type="checkbox"/> مسکن	<input type="checkbox"/> هزینه های اقامتی	<input type="checkbox"/> تمامی هزینه ها	<input type="checkbox"/> سایر
-------------------------------	---	---	-------------------------------

• نام سازمان

نام کامل	تاریخ	نسبت
ادرس آنها در زمان حضور شما در استرالیا		
نوع حمایتی که این فرد از شما میکند	<input type="checkbox"/> مالی	<input type="checkbox"/> سکونت
	<input type="checkbox"/> سایر	

• از سوی شخص دیگری پوشش داده می شود

نام کامل	تاریخ	نسبت
ادرس آنها در زمان حضور شما در استرالیا		
نوع حمایتی که این فرد از شما میکند	<input type="checkbox"/> مالی	<input type="checkbox"/> سکونت
	<input type="checkbox"/> سایر	

18. آیا حامی مالی شما یا هر فرد دیگر از سفر شما به استرالیا حمایت میکند؟  
تذکر: شامل حمایت یک سازمان نیز میشود

<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بله	جزئیات را وارد کنید
------------------------------	------------------------------	---------------------

19. در 5 سال گذشته، برای بیش از سه ماه متوالی، خارج از کشور صادر کننده پاسپورت شما سفر یا زندگی کرده اید؟ (زمان گذرانده شده در استرالیا را ذکر نکنید.)

<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بله
1. کشور	تاریخ از ----- تا-----
2. کشور	تاریخ از ----- تا-----
3. کشور	تاریخ از ----- تا-----

20. آیا در استرالیا قصد ورود به بیمارستان یا مرکز درمانی (مانند خانه سالمندان) را دارید؟

<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بله	جزئیات آن را وارد کنید:
------------------------------	------------------------------	-------------------------

21. آیا در استرالیا قصد کار به عنوان دکتر، دندانپزشک، پرستار یا پیراپزشک، یا تحصیل به منظور کسب هر کدام از این موقعیت های شغلی را دارید؟

<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بله	جزئیات آن را وارد کنید:
------------------------------	------------------------------	-------------------------

22. آیا:

- تا به حال دچار سل شده اید، یا در حال حاضر به آن مبتلا هستید؟
- در ارتباط نزدیک به هر کدام از بستگان خود بوده اید که سل دارد؟
- تا به حال رادیوگرافی قفسه سینه (chest x-ray) داشته اید که وضعیت غیر طبیعی را نشان دهد؟

خیر  بله  جزییات آن را وارد کنید:

23. در طول مدت زمان سفر خود به استرالیا، آیا انتظار پرداخت هزینه های پزشکی دارید، یا نیاز به درمان یا پیگیری پزشکی برای هر یک از بیماری های زید دا دارید:

- اختلال خونی
- سرطان
- اختلال قلبی
- دیابت B یا C و یا اخلال کبد
- عفونت HIV، شامل AIDS
- اختلال کبد، شامل دیالیز
- اختلالات ذهنی و روانی
- حاملگی
- اختلالات تنفسی که نیاز به پذیرش بیمارستان یا درمان با اکسیژن دارد:
- سایر موارد؟

جزییات آن را وارد کنید:

24. آیا به خاطر وضعیت خاص پزشکی خود برای حرکت نیاز به کمک دارید؟

خیر  بله  جزییات آن را وارد کنید:

25. آیا تا به حال:

خیر  بله

• متهم به جرمی شده اید که در انتظار مراحل قانونی آن باشید؟

خیر  بله

• در مورد یک جرم در هر کشوری مجرم شناخته شده اید (از جمله تمام جرایمی که از مدارک رسمی حذف شده باشد)

خیر  بله

• مشمول حکم بازداشت یا حکم تعقیب پلیس بین الملل بوده اید؟

خیر  بله

• در مورد یک جرم بر پایه اقدام جنسی با موضوعیت کودکان مجرم شناخته شده اید (شامل محکومیت هایی که ثبت نشده اند)؟

خیر  بله

• نام شما در فهرست متجاوزان جنسی ثبت شده است؟

خیر  بله

• در مورد هر اتهامی در زمینه عدم تعادل روحی یا روانی تبرئه شده اید؟

• توسط هر دادگاهی برای شهادت دادن و یا اقرار نامناسب تشخیص داده شده اید؟

خیر  بله

• به صورت مستقیم یا غیر مستقیم، در ارتباط با فعالیت هایی که امنیت ملی در استرالیا

یا هر کشور دیگری را به مخاطره بیناندازد بوده اید؟

خیر  بله

• در هر کدام از موارد زیر متهم شناخته شده اید: قتل، جرایم جنگی، جرایم علیه انسانیت، شکنجه، برده داری، یا هر جرم دیگر که یک دغدغه بین المللی جدی باشد؟

خیر  بله

• با فرد، گروه یا سازمانی در ارتباط باشید که درگیر اقدامات مجرمانه باشد یا بوده

باشد؟

- با سازمانی در ارتباط باشید که درگیر خشونت یا اعمال خشونت امیر باشد (شامل جنگ، شورش، مبارزه برای آزادی، تروریسم، اعتراض) چه در خارج و یا داخل استرالیا؟

<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بله
------------------------------	------------------------------

- در یک نیروی نظامی، نیروی پلیس، گروه شبه نظامی/ یا دولتی یا سازمان اطلاعاتی (شامل پلیس مخفی) خدمت کرده اید؟

<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بله
------------------------------	------------------------------

- هیچ دوره آموزشی نظامی/شبه نظامی، دوره آموزشی با اسلحه/ مواد انفجاری یا در زمینه تولید محصولات شیمیایی/ زیستی را گذرانده اید؟

<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بله
------------------------------	------------------------------

- در قاچاق انسان یا جرایم مرتبط با قاچاق انسان دخالت داشته اید؟

<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بله
------------------------------	------------------------------

- از هیچ کشوری اخراج شده اید (شامل استرالیا)؟

<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بله
------------------------------	------------------------------

- بیش از زمان مقرر ویزا در هیچ کشوری مانده اید (شامل استرالیا)؟

<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بله
------------------------------	------------------------------

- بدهی قابل توجهی به دولت استرالیا یا هر ارگان عمومی دیگر در استرالیا داشته اید؟

<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بله
------------------------------	------------------------------

26. آیا تا به حال:

- در استرالیا حضور داشته اید در حالی که شرایط ویزا را رعایت نکرده باشید و یا خارج از زمان مقرر ماندن خود

<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بله
------------------------------	------------------------------

استرالیا را ترک کرده باشید؟

- درخواست شما برای ورود یا تمدید زمان حضور در استرالیا رد شده باشد و یا ویزای

<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بله
------------------------------	------------------------------

شما باطل شده باشد؟

- آیا تا به حال درخواست ویزای شما از سفارت استرالیا رد شده است؟

<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بله
------------------------------	------------------------------

اگر پاسخ شما به هر کدام از سوال های بالا "بله" است، جزئیات آن را وارد کنید

------------------

27.

------------------

یخواهید به استرالیا سفر کنید. تمام تاریخ هایی که در سفر شما اهمیت خاصی دارند را ذکر کنید